

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 02411691000141		02 Razão Social / Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167				04 Bairro TROPICAL	
05 Município Contagem	06 UF MG	07 CEP 32070040	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 21276137240		11 Nome KELLEN PRISCILA PAULA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA TAPAJOS, 634 AP101				13 Bairro SAO CAETANO	
14 Município Betim	15 UF MG	16 CEP 32677-595	17 CTPS (nº,série,UF) 03140535/00040 - MG	18 CPF 11213134692	
19 Data de Nascimento 11/06/1997		20 Nome da Mãe MARLENE PAULA DE OLIVEIRA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR					
23 Remuneração Mês Ant. 1.283,68	24 Data de Admissão 07/12/2017	25 Data do Aviso Prévio 28/11/2018	26 Data de Afastamento 28/12/2018	27 Cód.Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01			
31 Código Sindical 000010097072831	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001-00 - SENALBA - MG				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	1.198,10	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a %	
56.1 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, §. 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc avos 1/12	106,97
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/12/2017 a 06/12/2018	1.283,68	68 Terço Constituc. de Férias	463,55	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</b>                      28/12/18  <i>[Assinatura]</i> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</b>                      28/12/18  <i>[Assinatura]</i> </div>			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.052,30</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado dias		106 Vale Transporte	71,89	112.1 Previdência Social	95,84
112.2 Prev Social - 13º Salário		114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Arredondamento mes anterior	0,37				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>168,10</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.884,20</b>

111

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 02411691000141	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 21276137240	11 Nome KELLEN PRISCILA PAULA SILVA		
17 CTPS (nº,série,UF) 03140535/00040 - MG	18 CPF 11213134692	19 Data Nascimentc 11/06/1997	20 Nome da Mãe MARLENE PAULA DE OLIVEIRA SILVA

CONTRATO			
22 Causa do Afastamento <p style="text-align: center;">DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR</p>			

24 Data de Admissãc 07/12/2017	25 Data do Aviso Prévíc 28/11/2018	26 Data de Afastamentc 28/12/2018	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalho <p style="text-align: center;">01</p>				
31 Código Sindical 000010097072831	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Labora 17.450.529/0001-00 - SENALBA - MG			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.884,20, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*Kellen Priscila Paula Silva*  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
24/12/18  
*[Assinatura]*

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
24/12/18  
*[Assinatura]*

110

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

	HORAS	A R\$	TOTAIS
NORMAIS			R\$
D. REM.			R\$
EXTRAS			R\$
AD. NOT			R\$
SALÁRIO FAMÍLIA			R\$
			R\$
SOMA R\$			
INSS			R\$
			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

2ª QUINZENA

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	domingo						
17	06:59	11:02					
18	07:11	11:10	13:42	16:26			
19	07:01						
20	10:08		13:03	16:55			
21	07:13	12:19	13:11	17:12			
22	Lib. Hora Recesso						
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

*Kellen Rosalia P. Silva*  
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
26/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
26/12/18

109

Nº 01

HORÁRIO

NOME Kellen

CARGO Educadora

MÊS Dezembro ANO 2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	Sábado					
2	domingo					
3	07:01	11:06			17:12	
4	07:12	11:17	12:57	17:10		
5	07:00		13:19	17:29		
6		12:10		17:11		
7	07:01	11:14		17:41		
8	Sábado					
9	domingo					
10	06:53	11:00		17:16		
11	06:58	11:00	12:57	17:10		
12	06:58	11:10		17:08		
13	06:53	11:11	12:57	18:10		
14						
15	Sábado					

OBSERVAÇÕES



COD. 6295

# TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos necessários para o reconhecimento dos seus direitos perante a justiça do trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento, e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PT/PASEP: 212.76137.24-0

NUMERO: 3140535      SERIE: 0040      UF: MG

Kellen Priscila Paula da Silva

ASSINATURA E/O TITULAR



PROTEÇÃO LIBÉRELA



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
26/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
26/12/18

# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**KELLEN PRISCILA PAULA SILVA**

FILIAÇÃO: ISRAEL SARMENTO DA SILVA  
MARLENE PAULA DE OLIVEIRA SILVA  
MASCIMENTO: 11/06/1987      SEXO: FEMININO  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG  
DOCUMENTO: C. I. MG-17.894.266 04/09/2008 PCMG-MG  
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF: 112.131.346-92      CNH:      ZONA:  
TIT. ELEITOR:      SEÇÃO:      LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE BETIM/MG - 25/04/2013

VALMOR BONDALUSA DE SOUSA  
Assessoria Técnica de Registro e Arquivo de Documentos  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC. DE: \_\_\_\_\_ PARA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

**LEGENDA**  
A - CASAMENTO    C - DIVÓRCIO    E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE    G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL    D - ADOÇÃO    F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A, n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO **CONTAGEM - MG** UF

CARGO Educadora Infantil 1

CBO Nº 3311.05

DATA DE ADMISSÃO 07 DE Dezembro DE 2017

REGISTRO FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1.222,55 (Um mil duzentas e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA 28 DE Dezembro DE 2018

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

CLASSE DISPENSA CD N°

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
26/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
26/12/18

Kellen

107

**CAIXA****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1  
Posição:  
24/12/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 24/12/2018 até  
24/12/2018FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000117	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	24/12/2018		7.062,93	Real	REMETIDO
000118	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	24/12/2018		2.842,99	Real	REMETIDO
000119	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	24/12/2018		9.494,56	Real	REMETIDO
000120	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	24/12/2018		2.884,20	Real	REMETIDO
000121	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	24/12/2018		2.669,96	Real	REMETIDO
000122	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	24/12/2018		2.199,96	Real	REMETIDO
000123	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	24/12/2018		2.598,26	Real	REMETIDO
000124	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	24/12/2018		2.628,25	Real	REMETIDO
000125	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	24/12/2018		2.913,38	Real	REMETIDO
000126	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	24/12/2018		2.631,84	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									37.926,33		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.  
24/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
24/12/18

127